



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024837

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0507202101019036063600120010030000248377921216415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-07-05 10:17:27

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0507202101019036063600120010030000248377921216415

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CENTRO DE OSTEOPOROSIS Y REHABILITACIONMEDICAL

RUC/CI: 0190479439001

Fecha Emisión: 05/07/2021

Guia de Remisión:

Dirección AN MANUEL J CALLE Y AV PAUCARBAMBAZUAY, CUENCA Teléfono: 4125046

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 9327592190 | SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO390046A-08.12.2022) | 10601-DME-1020 | 2.00 | 262.50 | 0.00 | 525.00 |
| 20764949322 | ASTL, 500T COBAS C311 (54341901-30.06.2022) | AD-138-09-10 | 1.00 | 160.00 | 0.00 | 160.00 |
| 3183807190 | ACIDO URICO, 400T C311 (53538501-28.02.2022) | AD-0608-03-04 | 1.00 | 98.00 | 0.00 | 98.00 |

Información Adicional

Email: larreaclavijo@gmail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 783.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 783.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 783.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 93.96 |
| VALOR TOTAL | 876.96 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 876.96 | 0 | 0 |

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHICHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Watsapp: 0984 736 699